

ENFANT	NOM :	PRENOM :	NE LE :
RESPONSABLE	NOM :	PRENOM :	
	TEL :	MAIL :	
Adresse (Obligatoire)			
FICHE D'INSCRIPTION			Mercredis sept. à juin
Accueil de loisirs 3/11 ans			
<input type="checkbox"/> LES BORDES <input type="checkbox"/> NEUVY <input type="checkbox"/> SULLY-LOIRE <input type="checkbox"/> DAMPIERRE <input type="checkbox"/> ST BENOÎT			2020/2021

MERCREDIS EN SEPTEMBRE	2	9	16	23	30
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →					
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →					
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X) →					
MERCREDIS EN OCTOBRE	7	14			
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →					
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →					
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X) →					

MERCREDIS EN NOVEMBRE	4	11	18	25
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →		FÉRIÉ		
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X) →				
MERCREDI EN DECEMBRE	2	9	16	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X) →				

MERCREDIS JANVIER 2021	6	13	20	27
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X) →				
MERCREDIS FEVRIER 2021	3	10	17	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X) →				

MERCREDIS MARS 2021	10	17	24	31
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				
MERCREDIS AVRIL 2021	7	14	21	
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →				
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →				
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→				

MERCREDIS MAI 2021	12	19	26
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →			
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →			
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→			

MERCREDIS JUIN 2021	2	9	16	23	30
MATIN COCHEZ SI PRESENT (X) →					
REPAS COCHEZ SI PRESENT (X) →					
APRES-MIDI COCHEZ SI PRESENT(X)→					

INSCRIPTIONS POUR TOUS dès maintenant, jusqu'au 26 juin 2020

- FAMILLES DU TERRITOIRE : prioritaires jusqu'au 12 juin
- FAMILLES HORS TERRITOIRE : inscriptions prises en compte à partir du 15 juin

Pour toute modification, ajout ou annulation :
transmettez une nouvelle fiche ou une demande écrite (mail),
8 jours minimum avant la date demandée
à secretariat.enfance@valdesully.fr

Fait à :

Le :

Signature :
(Obligatoire)



COMMUNAUTÉ
DE COMMUNES
DU VAL DE SULLY

Petite Enfance
Enfance